知的障がい用

＊申込 令和6年4月20日(土)まで

※事務局使用欄

第24回 大阪市障がい者スポーツ大会 参加申込書

記入日　　月　　日

ふりがな		性別	男 ・ 女
名前			
生年月日・年齢	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日　　歳 （令和6年4月1日現在）		
現住所	〒　　－ 電話　　－　　－　　ファックス　　－　　－		
【現住所が大阪市外または障がい者手帳をもっていない場合のみ】現在所属の学校あるいは事業所など	<学校・事業所名>　　<住所> 電話　　－　　－　　ファックス　　－　　－		
療育手帳	□ もっている（程度 ： A ・ B1 ・ B2 ） ・ 申請しているところ □ もっていない（ 関連施設、学校にいっている ・ その他【　　】）		
重複している障がい	□ ない □ ある （□肢体 □視覚 □聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 □内部 □精神）		
競技中の車いす使用	□ 使用しない ・ □ 使用する （ 手動 ・ 電動 ）		
本大会の参加歴	□ 初めて参加する　　□ 参加したことがある		
全国大会へ出場する意思	□ ある　　□ ない		

■出場競技・種目

※ 出場したい競技 を○でかこみ、種目・記録 などをかいてください

競技	出場希望種目	自己記録	特記事項 ※該当する□に✔
陸上競技	①		□ 特別な理由で介助者入場を希望 □ 移動時に車いすの貸し出しを希望 □【走高跳申込者】 最初のバーの高さ m　　cmを希望
	②		
	※「50mと100m」、「ジャベリックスローとソフトボール投」、「立幅跳と走幅跳」はいっしょに選ぶことができません。		
水 泳	①　　m〈およぎ方〉 ＊スタート方法（ 飛込・水中 ）		□ 特段の理由により介助者の入場を希望 □ 競技役員の補助を希望 （入退水・スタート補助） □ 移動時に車いすの貸出しを希望 ＊スタート方法は、いずれかに○
	②　　m〈およぎ方〉 ＊スタート方法（ 飛込・水中 ）		
卓球	□ 卓球		
フライングディスク	□ アキュラシー　5m ・ 7m □ ディスタンス　座位 ・ 立位	□ 右投げ ・ □ 左投げ □ 特別な理由で介助者の入場を希望 ※アキュラシー・ディスタンスともいずれかに○	
ボウリング	アベレージ：　　点	□ 特別な理由で競技エリアへの介助者の入場を希望 ※ボックス内での助言は規則上禁止されており、全国大会選考の対象外とします。	

※かいてもらった個人情報は、大会プログラムに掲載し、公表します。また、テレビ・新聞などの報道や広報誌などに選手の名前、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申込みください。